請　　求　　書

金　額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
						￥	1	9	0	0	0

上記の金額を請求します。

上記の請求金額を次の口座に振込願います。

事業者の口座をご記入ください

○○ 銀行	××　支店	普通　預金	口座番号 1 2 3 4 5 6 7
口座名義（カナ）	カ）ヒロサカシヨウテン		

日付は記載不要です　令和　年　月　日

（宛先）　金沢市長

住所　金沢市広坂１－２－３

株式会社広坂商店

氏名　代表取締役　広坂　太郎

TEL（０７６）　２２０　－　１２３４

適格請求書発行事業者登録番号

T

【担当者】□（上記と同一なら□にチェックしてください）

取引年月日
（検査年月日又は引渡年月日）

令和　年　月　日

氏名　広坂　次郎

TEL（０７６）　２２０　－　１２３４

内訳　（軽減税率を適用する場合は「軽」欄に＊印）

番号	品名	軽	規格等	単価	数量	単位	金額
1	ものづくり企業リスキリング支援事業（技能検定受検事業）				1	式	19,000
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

交付申請書の申請額及び受検者一覧表の額と一致

小計（税込）（10%対象）	
小計（税込）（８%対象）	
消費税額（10%対象）	
消費税額（８%対象）	
合計	19,000

課名　商工労働課

発議番号

（金沢市提出用）